
Name der /des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum _____

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

Stadt Rendsburg
Die Bürgermeisterin
Fachdienst Bildung
Am Gymnasium 4
24768 Rendsburg

Schulbeförderungskosten ab Schuljahr 2026/2027

Name des Kindes _____ Geburtsdatum _____

Schule _____ Klasse _____

Wir bitten für unser Kind folgendes zu berücksichtigen:

1. ☐ Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln zur o.g. Schule

Einstieghaltestelle: _____

2. ☐ Wir haben weder die Möglichkeit öffentliche Verkehrsmittel noch einen Schulbus zu benutzen und beantragen daher die Anerkennung der Beförderung mit privatem PKW.
(Begründung sowie Angabe der Fahrgemeinschaft bitte auf der Rückseite)

Bankverbindung: _____

Bitte zutreffende Punkte ankreuzen und den Antrag an die Schule zurückgeben. Eine erneute Antragstellung für jedes Schuljahr ist nicht erforderlich.

Wir verpflichten uns, die erhaltene Fahrkarte unaufgefordert und unverzüglich zurückzugeben, wenn der Berechtigungsgrund für die Übernahme der Schulbeförderungskosten nicht mehr besteht, z.B. bei Umzug oder Schulwechsel.

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten